

Перспективы развития независимой медицинской экспертизы качества медицинской помощи

Б.В. Муслов, Ю.В. Шаройкин
НОУ ВПО «Российский новый университет»

Здоровье является высшим неотчуждаемым благом человека, без которого утрачивают значение многие другие блага и ценности. Совершенствование правового регулирования сферы здравоохранения влечет изменение соответствующих правоотношений. В течение последних лет возросло количество споров в связи с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, что привело к увеличению и количества судебных медицинских экспертиз по материалам гражданских дел. Институт независимой медицинской экспертизы может стать действенным инструментом разрешения конфликтов в сфере здравоохранения, что позволит участникам соответствующих правоотношений защитить нарушенные субъективные права без участия государственных органов.

Ключевые слова: независимая медицинская экспертиза.

Health is the highest inalienable benefit in man without which many others goods and valuables lose their importance. Perfection of legal regulations in healthcare system can lead to changes promoting better legal relationship. Lately, one can see an increased number of litigations because of inadequate medical care; as a result, there is an increased number of forensic medical expertises in civil lawsuits. An institution of independent medical expertise could become a real tool in solving conflicts in healthcare system, which allow to protect the violated subjective rights without participation of state authoritative organs.

Key words: independent medical expertise.

Сфера охраны здоровья граждан является составным элементом структуры социальной сферы, имея своей целью сохранение и укрепление здоровья населения посредством профессиональной деятельности медицинских организаций. Конституция РФ в статье 41 гарантирует гражданам право на охрану здоровья и медицинскую помощь. В этой связи охрана здоровья населения РФ является одним из приоритетных направлений социальной политики государства.

Регулирование общественных отношений, возникающих в сфере охраны здоровья граждан, осуществляется посредством норм законодательства об охране здоровья. Следовательно, общественные отношения в сфере охраны здоровья являются правоотношениями, в которых участники наделены субъективными правами и юридическими обязанностями, в том числе правом на судебную защиту нарушенных или оспариваемых прав.

Конституция РФ, отдавая приоритет правам и свободам человека и гражданина, провозгласила право граждан на судебную защиту.

В силу пункта 2 статьи 2 ГК РФ неотчуждаемые права и свободы человека и другие нематериальные блага защищаются гражданским законодательством, если иное не вытекает из существа этих нематериальных благ.

В соответствии с пунктом 9 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

В последнее время отмечается увеличение количества гражданских дел по спорам, связанным с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, что

обусловлено в первую очередь снижением качества и доступности медицинской помощи населению, а во-вторых, с повышением уровня информированности граждан о своих правах, в том числе способах их защиты. В связи с этим увеличилось и количество судебных медицинских экспертиз в гражданском судопроизводстве [6].

Экспертиза лечебной деятельности является одной из наиболее сложных и ответственных среди других видов судебно-медицинских экспертиз. Сложных потому, что экспертам приходится разрешать довольно широкий круг вопросов, требующих знания патогенеза, клиники, терапии, патологической анатомии болезней, изучаемых самыми разными медицинскими специальностями. Большие трудности возникают также при оценке правильности действий врача, анализе различных дефектов в работе медицинского персонала и установлении степени их влияния на неблагоприятный исход болезни [1].

Проблемы использования медицинской экспертизы в гражданских делах по искам граждан о возмещении вреда, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской помощи, во многом обусловлены особенностями гражданско-правовой ответственности медицинских работников. В этом проявляется тесная связь материального права с процессуальной формой, в которой находит реальное воплощение регулятивное содержание материальных норм.

Вместе с тем одним из актуальных направлений современной правовой реформы является развитие неюрисдикционных форм защиты гражданских прав, которые могут быть реализованы непосредственно самими участниками правоотношений без участия государства.

В связи с этим процедура медиации, введенная Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)», может рассматриваться как действенный и альтернативный способ разрешения конфликтов в сфере здравоохранения. Процедура медиации проводится при взаимном волеизъявлении сторон на основе принципов добровольности, конфиденциальности, сотрудничества и равноправия сторон, беспристрастности и независимости медиатора. Указанные принципы, в особенности конфиденциальности, выгодно отличают медиацию от судебной процедуры, поскольку рассмотрение «медицинского спора» в открытом судебном разбирательстве связано с необходимостью публичного обсуждения сведений интимного характера, в том числе составляющих врачебную тайну пациента, а также имиджевыми потерями для медицинской организации. Также следует отметить длительность и сложность судебной процедуры, которая, помимо всего прочего, связана с судебными расходами, в том числе на оплату услуг представителей, размер компенсации которых в конечном счете зависит от усмотрения суда и не всегда соответствует реально понесенным стороной затратам.

Среди альтернативных способов разрешения конфликтов следует отметить также третейское разбирательство и досудебный (претензионный) порядок урегулирования спора.

Однако, безусловно, ни один из указанных внесудебных способов разрешения конфликтов между пациентами и медицинскими организациями не будет востребован в отсутствие действующего механизма объективной медицинской экспертной оценки фактических обстоятельств. Решение данной проблемы возложено на институт независимой медицинской экспертизы.

В части 3 статьи 58 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» закреплено право граждан на проведение независимой медицинской экспертизы в порядке и в случаях, которые установлены положением о независимой медицинской экспертизе, утверждаемым Правительством РФ. Данная норма вступает в силу с 1 января 2015 г.

Следует отметить, что в утративших силу Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан (утверждены Верховным советом РФ 22.07.1993 № 5487-1) проведение независимой медицинской экспертизы ограничивалось случаями несогласия граждан с результатами патолого-анатомического вскрытия и заключением военно-врачебной экспертизы.

Представляется, что возможность проведения независимой медицинской экспертизы должна быть гарантирована в отношении всех видов медицинских экспертиз, указанных в части 2 статьи 58 Федерального закона «Об основах охраны здоровья

граждан в РФ», в том числе судебно-медицинской экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

Развитие института независимой медицинской экспертизы не только поможет установлению подлинной независимости экспертов и обеспечению их незаинтересованности в исходе дела, но и будет способствовать распространению неюрисдикционных форм защиты прав, поскольку использование заключений независимой медицинской экспертизы в качестве доказательства в гражданском процессе затруднено.

Несмотря на то что многими исследователями большое значение в дальнейшем развитии практики разрешения «медицинских споров» придается созданию института независимой медицинской экспертизы [3–5], результаты таких экспертиз крайне редко становятся основой судебного решения. В настоящее время отсутствует правовой механизм предупреждения сведущих лиц (экспертов, специалистов) в этом случае об уголовной ответственности за заведомо ложные показания или заключение. Кроме того, заключения внесудебных экспертиз, если они отвечают установленным законом требованиям, могут быть приняты доказательствами по делу, но только в качестве «иных документов», а не экспертных заключений [2].

В целях развития института независимой медицинской экспертизы можно выделить ряд обязательных требований, которые должны предъявляться к лицу, привлекаемому в качестве независимого эксперта, в том числе:

- компетентность, т.е. владение специальными знаниями (профессиональная подготовка, включающая соответствующее образование и опыт работы по конкретной медицинской специальности);
- независимость: не находиться в служебной или иной зависимости от участников конфликта или других заинтересованных лиц;
- беспристрастность: отсутствие личной (прямой или косвенной) заинтересованности в исходе дела.

В научной литературе указывается, что обеспечение полной независимости эксперта в условиях реального социума недостижимо, и выход видится в возможности проведения альтернативных экспертиз, в конкуренции экспертов [8].

Некоторые авторы высказывают мнение, согласно которому оценка медицинской деятельности при экспертизе должна принадлежать исключительно медицинскому сообществу, а именно профессиональным медицинским ассоциациям [7].

Полагаем, что возложение обязанностей по обеспечению указанных требований к экспертам при проведении медицинской экспертизы на медицинские профессиональные некоммерческие организации будет целесообразным и обоснованным

нормами действующего законодательства об охране здоровья граждан.

В частности, часть 2 статьи 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» предусматривает: медицинские профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством РФ порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья. Также и в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи. Соответствующий нормативно-правовой акт может быть утвержден Правительством РФ в виде положения о независимой медицинской экспертизе, как того требует часть 3 статьи 58 Федерального закона.

Со временем медицинские профессиональные некоммерческие организации как субъекты профессиональной деятельности могут быть наделены статусом саморегулируемых организаций с правом осуществления контроля за профессиональной деятельностью своих членов, в том числе по предотвращению или урегулированию конфликта интересов и применению мер дисциплинарного воздействия.

Таким образом, в ближайшей перспективе в сфере здравоохранения может появиться действенный инструмент внесудебного механизма разрешения конфликтов при оказании медицинской помощи, что соответствует не только зарубежному опыту, но и современной административной реформе, направленной на снижение избыточного государ-

ственного регулирования. Последующее развитие института независимой медицинской экспертизы будет во многом зависеть от самих медицинских профессиональных организаций и тех требований, которые будут предъявляться к ним гражданским обществом.

Литература

1. Вермель И.Г. // Судебно-медицинская экспертиза лечебной деятельности (вопросы теории и практики). Свердловск, 1988. С. 3.
2. Исаева Л.М. // Специальные познания в уголовном судопроизводстве. М., 2003. С. 193.
3. Золотых В.В., Жуков С.П. // Медицинское право. 2004. № 4. С. 3-7.
4. Козьминых Е.В. // Актуальные проблемы правового регулирования медицинской деятельности: Материалы 1-й Всероссийской научно-практической конференции. Москва, 16 мая 2003 г. / Под общ. ред. д.ю.н. С.Г. Стеценко. М.: Юрист, 2003. С. 52-53.
5. Мохов А.А., Мохова И.Н. // Медицинское право. 2004. № 2. С. 31.
6. Мохов А.А. Медицинское право. 2005. № 4. С. 42-45.
7. Степанов Е.М. Экономика здравоохранения. 2002. № 2. С. 38-39.
8. Теория и практика судебной экспертизы в гражданском и арбитражном процессе / Под ред. Е.Р. Россинской. М., 2006. С. 18.